

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_8_8
Nazwa danej testowej	Dane listy wypłat z dodatkami aktywizacyjnymi

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

Naliczenie za miesiąc 06.2017 listy wypłat dla osoby z przyznaniem dodatkiem aktywizacyjnymi w wysokości 50% zasiłku podstawowego (art. 72 ust. 1 pkt 1) w kwocie obowiązującej w danym okresie. Osoba przypisana do listy zasiłkowej G6.

Osoba w okresie pobierania zasiłku z własnej inicjatywy podjęła zatrudnienie (art. 48 ust. 1 pkt 3).

#### 2.1. DANE NAGŁÓWKA LISTY WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer listy wypłat	W	G6/17/001
2.	Data początkowa okresu naliczania świadczeń	W	01.06.2017
3.	Data końcowa okresu naliczania świadczeń	W	31.07.2017
4.	Data generacji	W	data systemowa
5.	Data wypłaty	W	15.07.2015
6.	Miejsce wypłaty	W	Kasa5
7.	Sporządził	W	Dane identyfikacyjne użytkownika
8.	Nazwa systemu	W	
9.	Uwagi	O	Dodatki aktywizacyjne

#### 2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE KLIENTA RP – DLA INDYWIDUALNYCH LIST WYPŁAT UMIESZCZANE SĄ W NAGŁÓWKU LISTY

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwisko i imię Klienta RP	W	Bezrobotny z przyznaniem zasiłkiem na 365 dni od 15.04.2016 do 14.04.2017; Podejmuje pracę 01.06.2016 i składa wniosek 15.06.2016 r.o dodatek aktywizacyjny: dodatek przyznany: 15.06.2016 r. do 21.11.2016 r.
2.	Imię ojca	W	
3.	Adres	W	
4.	Data urodzenia	W	
5.	PESEL	W	
6.	Nr dokumentu tożsamości	O	
7.	Forma płatności	W	

**2.3. DANE NALICZONYCH ŚWIADCZEŃ NA LIŚCIE WYPŁAT**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
8.	Kod świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	DA – dodatek aktywizacyjny
9.	Liczba dni świadczenia	W	16 31
10.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	221,70 (kwota sprzed waloryzacji) 415,60 (kwota sprzed waloryzacji)
11.	Kwota netto świadczenia	W	221,70 (kwota sprzed waloryzacji) 386,60 (kwota przed waloryzacji)
12.	Kwota podatku od świadczenia	W	0,00 29,00
13.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	W	0
14.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku		0
15.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia		0
16.	Pełna kwota składki zdrowotnej od świadczenia		0
17.	Kwota do wypłaty/Przelania	W	608,30
18.	Nr rachunku bankowego	O	Tylko gdy przelew
19.	Łączna kwota wypłaty/do przelania		608,30
20.	Słownie ogólna kwota wypłaty/przelania		sześćset osiem złotych trzydzieści groszy

**2.4. DANE PODSUMOWANIA LISTY ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Suma dodatków aktywizacyjnych
2.	Liczba dni świadczenia (suma)	W	47
3.	Liczba wystąpień (suma)	W	2
4.	Kwota brutto świadczenia (suma)	W	636,30
5.	Kwota netto świadczenia (suma)	W	608,30
6.	Kwota podatku od świadczenia (suma)	W	29,00
7.	Odliczona składka zdrowotna	W	0

	(suma)		
8.	Ogólna kwota wypłaty	W	608,30
9.	Ogólna kwota podatku	W	29,00
10.	Ogólna kwota odliczonej składki zdrowotnej	W	0,00

**2.5. DANE PODSUMOWANIA SKŁADEK SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj podstawy (świadczenia)	O	
2.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia	O	
3.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	O	
4.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku	O	
5.	Kwota składki emerytalnej od świadczenia	O	
6.	Kwota składki rentowej od świadczenia	O	
7.	Kwota składki wypadkowej od świadczenia	O	